≪試験のみをお申込みの方は、この受験申込書をご使用ください。≫

試験に不合格だった方及び認定経営革新等支援機関の更新をされる方が受験できます。 ただし、更新の方は、中小企業大学校(中小機構)の研修を受講(修了)されていることが条件となります。

〈受験申込書送付先〉

独立行政法人 中小企業基盤整備機構 関東本部

_-----

中小企業大学校 東京校 支援研修課

E-mail:<mark>to-keieikaizen@smrj.go.jp</mark>

東京校 TO255111 東京校 TO255121 東京校 TO255131

(独) 中小企業基盤整備機構 関東本部 中小企業大学校東京校 校長 殿

専門的知識判定試験 受験由込書

顔写真

4.5cm×3.5cm

		ì	受験	申	込	小				
下記のと	おり、受験申込み	ないたします。				申込日	∃:	年	月	日
						,,,,,,,,,,	(第1回	> TO25	5111	
試験名				実施日	N.	<i>)</i> 2	2025年8月1日(金)			
	専	È	※受験を希望する日		1-	(第2回	> TO25	5121		
		○印を付けてください			5	20	2025年11月14日(金)			
		(○は1つだけ)				(第3回	> TO25	5131		
				\) 2	2026年3月6日(金)				
受験者	フリガナ				個人	生年月日	∃	年	月	日生
	氏 名				•	(西暦)		年齢	歳	
					法人	性別	男性	 ±	· 女!	生
	106日17十 1 入力				機関(法人	()				
	機関(法人)名					代表者役				
	*個人申込は任意で屋号 等をご記入ください		*振込名義と同一であること			機関 (法人代表者名	1.5			
		* 旅込有我と同一でめるこ								
	部課名					役 職				
	所在地	 				TEL:		_	_	
						FAX:				
	メールアドレス	E-mail: @				日中連絡の とれる電話		_	_	
事務連絡 担当者 *上記と送付 先が異なる場 合はご記入く ださい	部課名					フリガナ				
						担当者名	4			
	所在地					TEL:			_	
		〒					<u>'</u>			
						FAX:		_	_	
理論研修 の受講	修了日	平成 • 令和	年	月	日	大学校名	4 ()杉	ξ
<u>の受講</u> 今回の受験について										
□ 再試験		資	□ 社会保険労務	ち士・行政	書士	中小企業	診断士 🗆	税理士・	公認会計士・弁	護士
□ 舟武腴	Cas	格	□ 司法書士・紹	E営士	□ 金融機関		□ その化	也 ()
						認定支援機同	関名			
認定支援機関種別 * 更新に際して、「専門的知識判定試験」と「実践力判定試験」			- L. I. [T-L. 0=180] . a			認定有効期間		年	月	日
	ノて、∣専門的知識判定 『業局にお問合わせくだ		たは 両方の試験]	のいすれ	の受験・合格が	か必要かについ	ては、こちらでは	ょ判断できか	ねます。ご不明	な点は
)取り扱いについて~									
試験応募の)ためにご提出いただい	た個人情報については、当試駱	食の実施と運営ならで	びに認定支	援機関への申詞	青をした際の確	認等に関す範囲で	で取り扱いま	す。	
			入寮	申 込	書					
□ 東大和寮	₹ 入寮申込みをいた	入寮	入寮日 (日付を記入) *該当する口にレ印			退寮日 (日付を記入) を記入 *該当する□にレ印を記入				
	管理者の指示に従い集団生	*該当する口にレージング 試験日の前								
乱さない。	よう努めることを誓約しま	□試験日			□ 試験日の翌日					